

NIF	
TELÉFONO	
FIRMA	

MIEMBRO UNIDAD CONVIVENCIA: 4	
APELLIDOS Y NOMBRE	
DOMICILIO	
NIF	
TELÉFONO	
FIRMA	

MIEMBRO UNIDAD CONVIVENCIA: 5	
APELLIDOS Y NOMBRE	
DOMICILIO	
NIF	
TELÉFONO	
FIRMA	

PROTECCIÓN DE DATOS: Los datos identificativos recogidos en esta instancia serán incorporados y tratados en el fichero “**Sistema de Información al Usuario de Servicios Sociales (SIUSS)**” cuya finalidad es servir de soporte para recabar los datos básicos de los/as usuarios/as de Servicios Sociales, el tratamiento y explotación de la información obtenida permitiendo analizar la demanda para evaluar y planificar. Los datos podrán ser cedidos de conformidad con lo previsto en el artículo 11 de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal. El órgano responsable del fichero es la **Consejería de Bienestar Social**, sita en la Calle Carlos Ramírez de Arellano, 10 CP 52004, Melilla, ante la que la persona interesada podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, conforme a lo dispuesto en el artículo 5 de la referida Ley Orgánica.

En Melilla a ____ de _____ de 2 ____.-

Melilla 1 de febrero de 2018,
El presidente,
Juan José Imbroda Ortiz